MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET (FOR USE WITH FORM PTO-875)

10/551862

FILING DATE

AFTER. 2 MAMENDMENT

DEP.

IND.

APPLICANT(S)

	JΑ		

	AS FILED		AFTER 1*AMENDMENT			AFTER 1"AMENDMENT				AS F	as filed		AFTER CAMENDMENT	
	IND.	DEP.	IN	D.	D	EP.	IND.	DEP.			IND.	DEP.	IND.	DEP.
‡	<u>`</u>		\leq							51		·		
4-1										_ 52_	-		·	
			<u> </u>							53		,	i	
-										54			¥ :	
_				-						55				
ł				_						56				
				 						57			,	
				-						58				
_				-						59			•	
•				 					·	60				
-										61				•
-		 -		[62				
-	———			 	┉		`			63	<u></u>			
			<u> </u>	_						64 -			b	
-					 -					65				
						<u></u>				66		,		
ŀ										67				
ŀ										68				
•							,		~	69				
-				<u> </u>						70				
-										71				
_	 				· .					72				
-										73				
-					<u> </u>	<u> </u>				74			·	
	·					 				75				
-		<u> </u>								76				
-										77	<u> </u>			
						-				78 79 .				·
		·				<u></u>			1	80				· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
										. 81				
*****										82				
										83	 			
_										84				
-								*****		85	··			
Ì										. 86				
Ì					<u> </u>					87				
ĺ					-		-,	<u> </u>	•	88				<u> </u>
ı					-			l		89		· · ·		
I			•	_	_			<u> </u>		90				ļ
1						• •		1		91		·		1
1					1	<u>.</u>	:	l	1 ·	92				
1		,	_		1		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		1	93				l
_]					·		· · · ·	l		94				
					1			1	1	95				
			I		1		l	1	1	96				
			Ī		1		1	1	1	97	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			
	-				1		·	1	1	98				
					1				1	99				·
			-		1		1	1	1	100				
-	•	1	ī		1	1	1	1	1	TOTAL IND.		4	-	1
		♦ #		4		T.		, 4 4		TOTALDER		4	·	√ai
1				5	TEE		1	0	1	TOTAL			 	